附件：

**“浙江省纺织印染助剂行业第27届(2017)学术年会”参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 住宿要求 |  |
| 是否在会议上发放资料 |  |
| 您想在本次活动期间解决哪些问题？ |  |

为便于会务安排，请拟参会代表于2017年5月18日前将回执传真或者发邮件给联系人。邮箱：chinanbhg@163.com 传真：0574-87281879。

电话：0574-87280689